מודעה באתר החברה:

דרוש/ה נציג/ה חיצוני/ת לוועדת השקעות.

חברת יהב רופאים הינה חברה אשר בניהולה כמיליארד וחצי ש''ח, כשפסגות משמשת כבית השקעות והכספים מנוהלים על ידי פועלים-סהר.

החברה מבקשת לאתר נציג/ה חיצוני/ת לוועדת השקעות (נח"צ) אשר יעמוד בתנאי הכשירות לשמש גם כדח"צ בחברה המנהלת, במידת הצורך.

להלן דרישות הסף לתפקיד:

* 10 שנות ניסיון בתחום שוק ההון בארץ או בחו"ל (ניהול השקעות בפועל חובה ורצוי גם חברות בוועדת השקעות) מתוכם 3 שנים לפחות ב-4 השנים האחרונות.
* בעל/ת ניסיון של 5 שנים לפחות כדירקטור/ית בחברה ציבורית או בגוף מוסדי.
* מילוי שאלון הנדרש מאגף שוק ההון על פי חוזר 2006-2-4 "דיווח על נושאי משרה בגופים מוסדיים", בצירוף המסמכים הנדרשים המהווים נספחים לשאלון. מצ"ב
* בעל/ת תואר ראשון בכלכלה/מנהל עסקים/חשבונאות ועסק/ה בכך 3 שנים לפחות. יתרון לבעל/ת תואר גבוה יותר בתחומים אלה.
* לא עובד/ת עם קבוצת פסגות, קבוצת הבינלאומי וחברת פועלים סהר.
* היעדר ניגוד עניינים.
* מוגבל/ת במסחר – יום קודם או נאמנות עיוורת (בדרישות הכלליות).
* לא עמית/ה של הקרן, ללא זיקה להסתדרות הרפואית, לשירותי בריאות כללית או להסתדרות הכללית.
* בעל/ת ניסיון בקריאת דוחות כספיים.
* נא לצרף קורות חיים.
* המינוי כרוך בהשתתפות בישיבות ועדת השקעות אשר תתקיימנה בתדירות של לפחות אחת לשבועיים.
* את הטפסים והמסמכים הנלווים יש להגיש עד לתאריך 3.5.2015.
* רק פניות מתאימות יענו.

שאלון למילוי עבור מועמד למשרת נח"צ

הדף שלפניכם נועד להקל על תהליך מילוי שאלון בהתאם לחוזר אגף שוק ההון 2006-2-4 "דיווח על נושאי משרה בגופים מוסדיים".

1. מלאו את הטבלה המצורפת:

|  |  |
| --- | --- |
| תחומים | הצהרות |
| ניסיון מקצועי | אני מצהיר/ה כי הנני בעל/ת ניסיון של 10 בתחום שוק ההון בארץ או בחוץ לארץ. |
| אני מצהיר/ה כי עסקתי בתחום ניהול ההשקעות בפועל במשך \_\_ שנים מתוך 4 השנים האחרונות. |
| אני מצהיר/ה כי הנני בעל/ת \_\_\_\_ שנות ניסיון כדירקטור/ית בחברה ציבורית או בגוף מוסדי. |
| אני מצהיר/ה כי הנני בעל/ת ידע וניסיון בקריאת דוחות כספיים. |
| השכלה | אני מצהיר/ה כי הנני בעל/ה תואר ראשון ב\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| אני מצהיר/ה כי הנני בעל/ת תואר שני ב\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| אני מצהיר/ה כי הנני בעל תואר שלישי ב\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| אני מצהיר/ה כי עסקתי בתחום עיסוקי במשך \_\_\_ שנים. |
| היעדר ניגוד עניינים | אני מצהיר/ה כי אינני עובד/ת עם קבוצת "פסגות" |
| אני מצהיר/ה כי אינני עובד/ת עם קבוצת "הבינלאומי" |
| אני מצהיר/ה כי אינני עובד/ת עם חברת "פועלים-סהר" |
| אני מצהיר/ה כי אינני עמית/ה של קרן "יהב רופאים" |
| אני מצהיר/ה כי אין לי זיקה ל"הסתדרות הרפואית בישראל". |
| אני מצהיר/ה כי אין לי זיקה ל"שירותי בריאות כללית". |
| אני מצהיר/ה כי אין לי זיקה ל"הסתדרות הכללית". |
| פרטי התקשרות של המועמד/ת | נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

* יש למלא את כל הפרטים החסרים.
* חתימת המועמד/ת על המסמך מהווה הצהרה על כלל הסעיפים ההצהרתיים.
* רק פניות מתאימות יענו.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם מלא תעודת זהות תאריך חתימה

ר\105\1\769